



# AMERICAN COLLEGE *of* CARDIOLOGY

## EMBARGOED FOR RELEASE

美国东部时间 2020 年 8 月 19 日下午 2 点

联系人: **Nicole Napoli**, [nnapoli@acc.org](mailto:nnapoli@acc.org), 202-375-6523

### 在大流行期间中国心脏病患者预后不佳

*研究表明，心脏病患者住院率下降，治疗时间延迟，住院死亡率和住院心力衰竭率增加，治疗方案修改*

华盛顿（2020年8月19日）-根据《美国心脏病学会杂志》的研究显示，在大流行期间，中国 STEMI 患者院内死亡率和院内心力衰竭率的风险增加，医院也面临就诊的心脏病患者-数量减少、治疗时间延迟和治疗方案改变等问题。

2020年1月23日 COVID-19疫情爆发初期，中国胸痛中心执行委员会建议对疫区尚未确诊新冠肺炎的STEMI患者优先进行溶栓治疗，确保患者及时接受再灌注治疗，同时利于控制院内感染。随着大流行的发展，伊朗、巴勒斯坦和约旦的专家建议采用类似的方案，而美国、意大利、澳大利亚和新西兰的专家则建议除特殊情况外，继续采用现有的PCI方案。

STEMI 是心脏病发作中最严重的一种类型，由心脏某支冠脉完全闭塞引起。尽量减少完全阻塞冠脉恢复血流所需的时间对于防止心肌损伤至关重要。PCI 作为标准的指南推荐的治疗方案，是一种在心脏血管阻塞处放置支架的手术，但它具有有创性，并且为减少 COVID-19传播所需的筛查和感染控制方案可能会延迟 PCI 手术，给患者带来更大的风险。溶栓治疗是使用一种溶栓药物，这种药物可以在急诊科通过标准的静脉注射给药，从而减少恢复完全闭塞动脉血流所需的时间和资源。

在首个此类研究中，研究人员评估了 COVID-19疫情和中国胸痛中心改进的 STEMI 方案对中国 STEMI 患者治疗和预后的影响。研究对2019年12月27日至2020年2月20日在1,372个胸痛中心收治的28,189名 STEMI 患者的数据进行了回顾性分析。25,150例（89.2%）符合纳入标准。

在疫情爆发期间，全国每周住院的 STEMI 病例下降约26%，而在中国疫情中心的湖北省下降了62%。这表明，STEMI 患者在疫情期间获得治疗的可能性较低，这与世界范围内的趋势相似。与新的治疗方案一致，湖北省急诊 PCI 的比例下降了一半，而溶栓的比例增加4倍。在其他影响较小的省份，急诊PCI比例略有下降，溶栓比例略有上升。

除了这些变化，疫情期间湖北省 STEMI 患者接受及时再灌注治疗的比例从59.4%下降至51.6%，其他省从65.1%下降至60.1%。研究人员还发现，COVID-19疫情使湖北省急诊PCI延迟约21分钟，在其他省延迟约4分钟；溶栓治疗在湖北省延迟近23分钟，在其他省份延迟近5分钟。

总体而言，在疫情暴发期间，湖北省的院内死亡率从4.6%上升至7.3%，院内心衰率从14.2%上升至18.4%。其他省份的住院死亡率增幅较小，分别为4%至4.7%和13.2%至14%。院内出血方面无显著差异。

本研究的第一作者，中国解放军南部战区广州总医院心内科专家向定成表示“我们的研究结果为医疗卫生专业人士寻求优化STEMI患者的及时治疗与保护医护人员和心血管患者免受 COVID-19感染风险之间的平衡提供了急需的经验证据。尽管在疫情爆发期间，由于强制性感染管理措施和再灌注策略的改变，治疗时间不可避免地出现延误，但接受有效再灌注的患者比例保持稳定。”

这项研究的局限性包括，由于从中国开始对 COVID-19疫情作出反应到发布修改的 STEMI 方案时间较短，此观察性研究不能完全将修改方案的影响与 COVID-19爆发导致 STEMI 患者预后恶化的其他因素区分。此外，由于缺乏院内感染的完整数据，研究人员无法评估修改方案在多大程度上保护了医护人员和其他易受感染的心血管疾病患者。但研究人员认为该方案在这方面可能是有效的。

哥伦比亚大学欧文医学中心/纽约-长老会医院的心脏病专家 Lauren S. Ranard, MD、Sahil A. Parikh, MD, 和 Ajay J. Kirtane, MD, SM, 在相关的社论评论中指出，无论 COVID-19疫情如何，PCI 仍然是 STEMI 患者的首选血运重建方法，尤其是在有足够PPE并能及时接受 PCI 治疗的地区，并提到出血风险可能比研究显示的更高。

Ranard 表示“广泛采用溶栓作为再灌注的首选方法可能会使许多患者面临本不必要地出血风险。尽管采用溶栓治疗的患者增加，但本研究中所报道的发生出血事件的患者总数较少，有可能与未报道这些发生出血临床结局的病例有关。然而，这项研究增加了更多的证据，即 COVID-19 疫情中，住院 STEMI 病例有所下降，再灌注时间也有所增加。尽管基于手术的建议更改为溶栓治疗策略以试图减少再灌注的延迟，但住院死亡率和心衰率仍然增加。因此无论大流行与否，“时间就是心肌”再次得到验证。”

**美国心脏病学会**展望一个创新和知识可以优化心血管治疗和结局的世界。作为整个心血管医务群体的专业大家庭，学会及其 54,000 名成员的使命是优化心血管治疗以改善心脏健康。ACC 授予符合严格资质的心血管专业人士认证，并领导卫生政策、标准和指南的制定。学会还提供专业医学教育，通过世界知名的 JACC 期刊传递心血管研究，管理国家注册研究以评估和改善治疗，并为医院和机构提供心血管认证。更多信息，请访问 [acc.org](http://acc.org)。

《**美国心脏病学会杂志**》凭借科学影响力而跻身世界顶级心血管期刊之列。JACC 是一系列期刊的旗舰杂志— JACC: 心血管介入杂志, JACC: 心血管影像学杂志, JACC: 心脏衰竭杂志, JACC: 临床电生理学, JACC: 基础与转化医学, JACC: 病例报告和 JACC: 肿瘤心脏病学杂志—以发表有关心血管疾病各个方面的顶级同行评审研究而自豪。更多信息请访问 [JACC.org](http://JACC.org)。